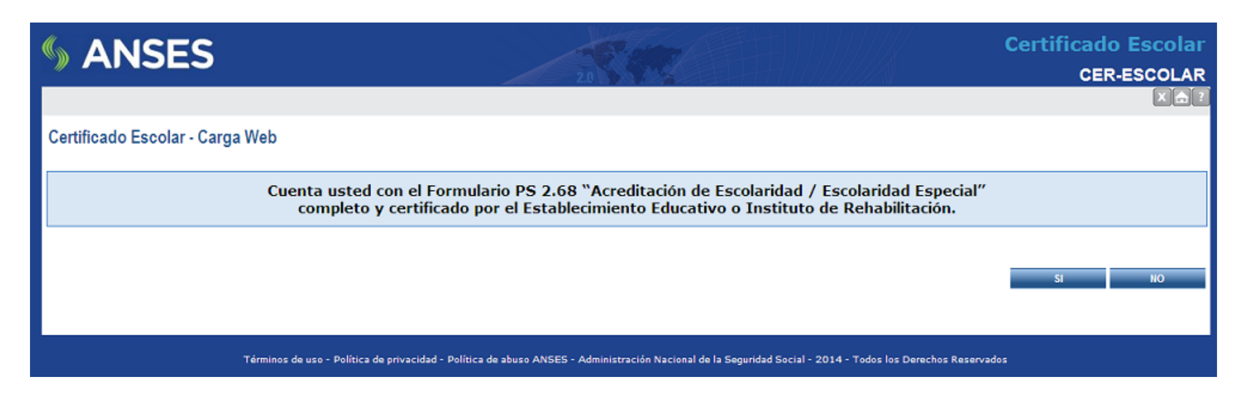
Manual del Usuario Aplicativo Certificado Escolar por la WEB para registración del Formulario PS2.68 “Acreditación de Escolaridad / Escolaridad Especial”





Al ingresar al aplicativo se encontrará con la siguiente pantalla:



Si usted no cuenta con el Certificado Escolar completo por el Establecimiento Educativo o Instituto de Rehabilitación deberá presionar sobre el Botón NO

Se desplegará la siguiente pantalla para realizar la solicitud del Certificado:



Deberá presionar el botón Aceptar

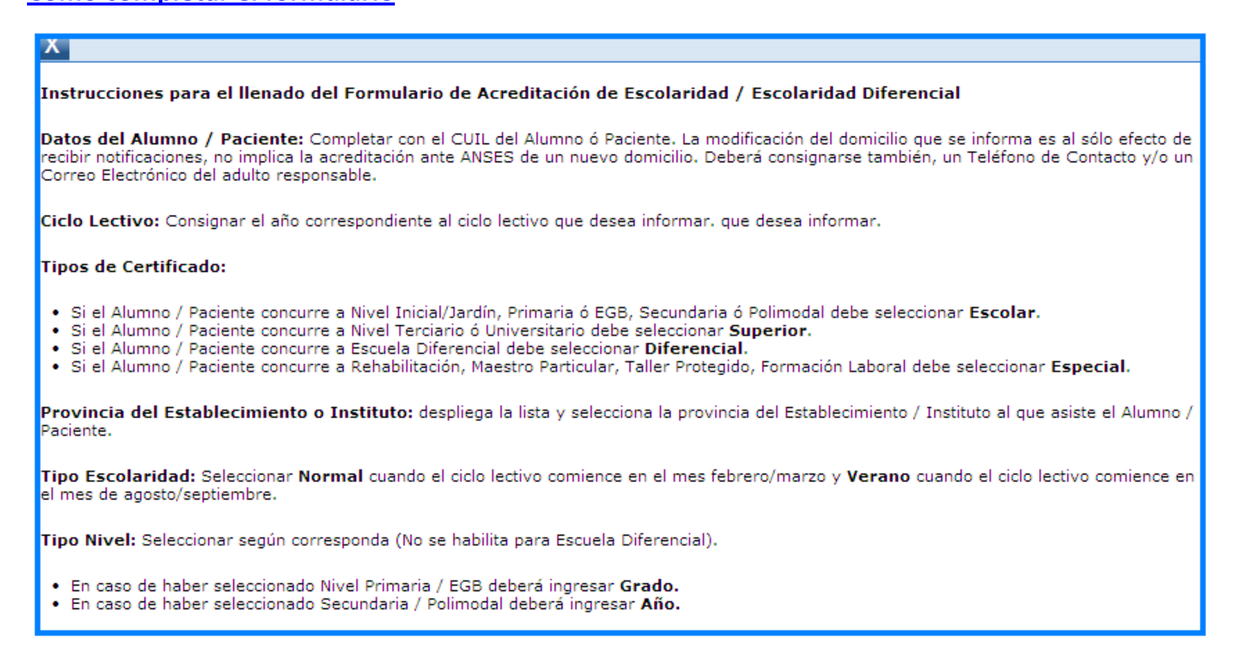
Allí podrá observar la siguiente pantalla:





Para conocer cómo completar correctamente los datos, deberá presionar sobre el título "Como completar el formulario" y se desplegará la siguiente pantalla con la información que deberá registrar en el Aplicativo.

Como completar el formulario



X

Instrucciones para el llenado del Formulario de Acreditación de Escolaridad / Escolaridad Diferencial

Datos del Alumno / Paciente: Completar con el CUIL del Alumno ó Paciente. La modificación del domicilio que se informa es al sólo efecto de recibir notificaciones, no implica la acreditación ante ANSES de un nuevo domicilio. Deberá consignarse también, un Teléfono de Contacto y/o un Correo Electrónico del adulto responsable.

Ciclo Lectivo: Consignar el año correspondiente al ciclo lectivo que desea informar. que desea informar.

Tipos de Certificado:

- Si el Alumno / Paciente concurre a Nivel Inicial/Jardín, Primaria ó EGB, Secundaria ó Polimodal debe seleccionar **Escolar**.
- Si el Alumno / Paciente concurre a Nivel Terciario ó Universitario debe seleccionar **Superior**.
- Si el Alumno / Paciente concurre a Escuela Diferencial debe seleccionar **Diferencial**.
- Si el Alumno / Paciente concurre a Rehabilitación, Maestro Particular, Taller Protegido, Formación Laboral debe seleccionar **Especial**.

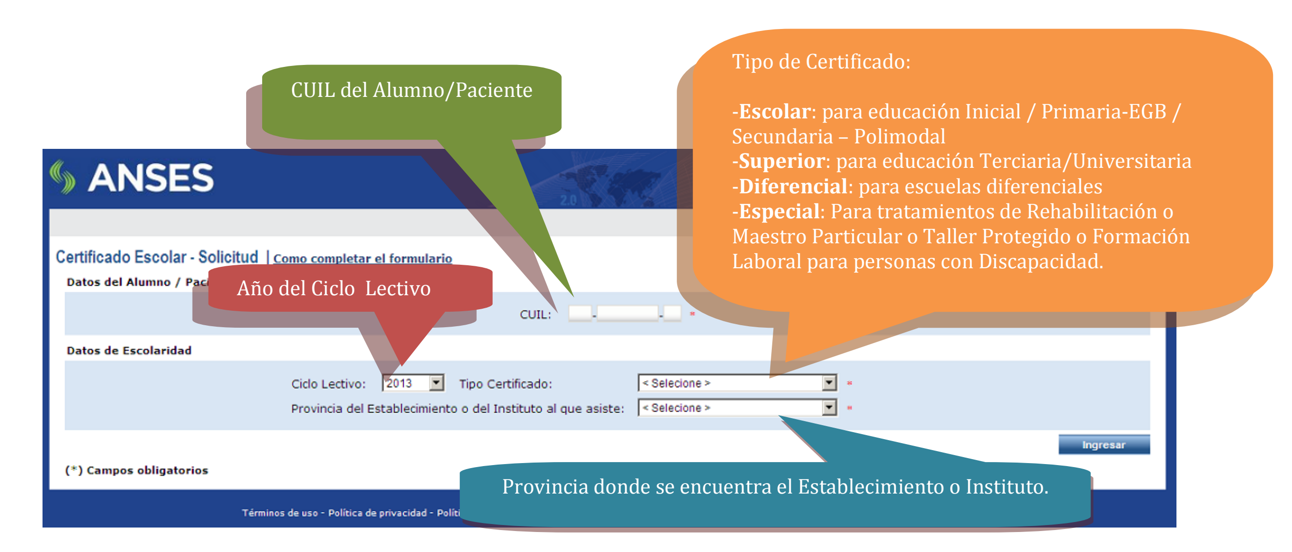
Provincia del Establecimiento o Instituto: despliega la lista y selecciona la provincia del Establecimiento / Instituto al que asiste el Alumno / Paciente.

Tipo Escolaridad: Seleccionar **Normal** cuando el ciclo lectivo comience en el mes febrero/marzo y **Verano** cuando el ciclo lectivo comience en el mes de agosto/septiembre.

Tipo Nivel: Seleccionar según corresponda (No se habilita para Escuela Diferencial).

- En caso de haber seleccionado Nivel Primaria / EGB deberá ingresar **Grado.**
- En caso de haber seleccionado Secundaria / Polimodal deberá ingresar **Año.**

Para proceder a la carga de los datos usted deberá ingresar:



Cuando finalice la carga deberá presionar el botón Ingresar en donde visualizará la siguiente pantalla, que contiene todos los datos del Alumno/Paciente registrados en nuestras bases:



Si usted desea informar un nuevo domicilio, podrá modificarlo clickeando en presione aquí, recuerde que está modificación es a sólo efecto de ponernos en contacto de ser necesario, pero no modifica los datos registrados en la Base de Datos Personales de ANSES.

Certificado Escolar - Solicitud | Como completar el formulario

Datos del Alumno / Paciente

Datos del Alumno/Paciente

CUIL: 20-41001029-2
Apellido y Nombre: ROMERO FACUNDO NICOLAS
Fecha Nacimiento: 29/06/1998

Domicilio: SAN MARTIN 74 Número:
Piso: Dpto: Código Postal: 5280
Localidad: CRUZ DEL EJE
Provincia: CORDOBA

Podrá informar una dirección de correo electrónico (No obligatorio)

Deberá completar el dato de un teléfono de contacto

***Si los datos correspondientes al domicilio de contacto no son correctos, presione aquí**

Teléfono: *
Correo Electrónico:

Datos de Escolaridad

Ciclo Lectivo: 2014 Tipo Certificado: Escolar *
Provincia del Establecimiento o del Instituto al que asiste: CORDOBA

Si su hijo concurre a clases a partir del mes de Febrero ó Marzo, deberá completar **NORMAL.**

Si concurre a clases a partir del mes de Agosto ó Septiembre deberá completar **VERANO.**

Tipo Escolaridad: < Selecione >
Tipo Nivel: < Selecione >

Obse

Según corresponda, deberá completar también el grado o año al que concurre su hijo.

(*) Campos obligatorios

Cancelar | Continuar | Imprimir

Términos de uso - Política de privacidad - Política de abuso ANSES - Administración Nacional de la Seguridad Social - 2014 - Todos los Derechos Reservados

Certificado Escolar - Solicitud | Como completar el formulario

Datos del Alumno / Paciente

CUIL: 20-41001029-2
Apellido y Nombre: ROMERO FACUNDO NICOLAS
Fecha Nacimiento: 29/06/1998

Domicilio: SAN MARTIN 74 Número:
Piso: Dpto: Código Postal: 5280
Localidad: CRUZ DEL EJE
Provincia: CORDOBA

***Si los datos correspondientes al domicilio de contacto no son correctos, presione aquí**

Teléfono: 03452698569 *
Correo Electrónico:

Datos de Escolaridad

Ciclo Lectivo: 2014 Tipo Certificado: Escolar *
Provincia del Establecimiento o del Instituto al que asiste: CORDOBA *

Tipo Escolaridad: Normal
Tipo Nivel: Primaria / EGB Grado: 5

Observaciones

(*) Campos obligatorios

Cancelar | Continuar | Imprimir

Términos de uso - Política de privacidad - Política de abuso ANSES - Administración Nacional de la Seguridad Social - 2014 - Todos los Derechos Reservados



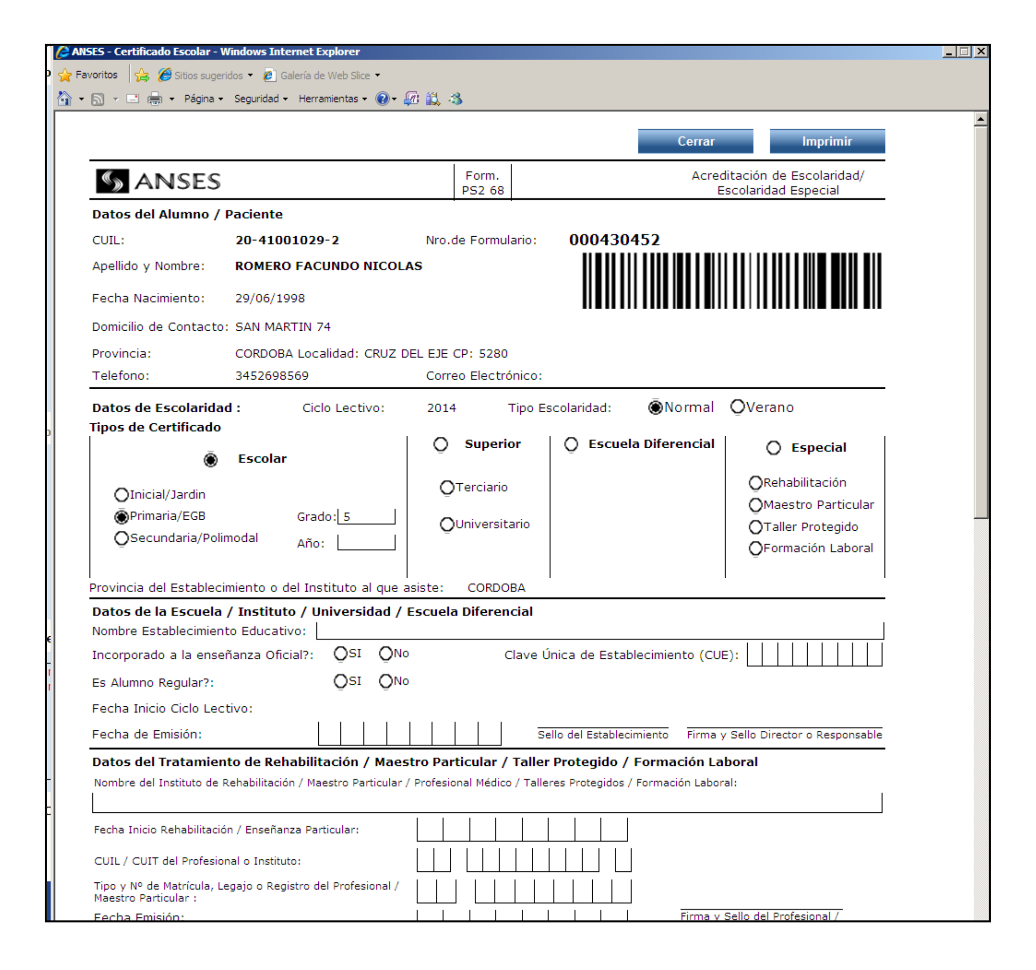
Una vez que complete todos estos datos, deberá presionar el botón **Continuar**

Si los datos correspondientes a su hijo **NO** se encuentran correctamente registrados en nuestra Base de datos, en el cuadro Observaciones aparecerá una leyenda que le indicará qué documentación deberá presentar personalmente en ANSES conjuntamente con el Certificado Escolar, por ejemplo:

Junto con el certificado escolar presente original y copia del DNI del Alumno / Paciente.
Junto con el certificado escolar presente original y copia de la Partida de Nacimiento del Alumno / Paciente y original y copia los DNI de los progenitores.

Para continuar con la solicitud del Formulario, deberá presionar el botón **Imprimir**

Allí se abrirá una nueva ventana con la imagen del Certificado Escolar que deberá imprimir



ANSES - Certificado Escolar - Windows Internet Explorer

Favoritos | Sitios sugeridos | Galería de Web Slice

Página | Seguridad | Herramientas

Cerrar | Imprimir

ANSES | Form. PS2 68 | Acreditación de Escolaridad/ Escolaridad Especial

Datos del Alumno / Paciente

CUIL: **20-41001029-2** Nro.de Formulario: **000430452**

Apellido y Nombre: **ROMERO FACUNDO NICOLAS**

Fecha Nacimiento: 29/06/1998

Domicilio de Contacto: SAN MARTIN 74

Provincia: CORDOBA Localidad: CRUZ DEL EJE CP: 5280

Telefono: 3452698569 Correo Electrónico:

Datos de Escolaridad : Ciclo Lectivo: 2014 Tipo Escolaridad: (•) Normal ( ) Verano

Tipos de Certificado

(•) **Escolar**
( ) Inicial/Jardin
(•) Primaria/EGB Grado: 5
( ) Secundaria/Polimodal Año:

( ) **Superior**
( ) Terciario
( ) Universitario

( ) **Escuela Diferencial**

( ) **Especial**
( ) Rehabilitación
( ) Maestro Particular
( ) Taller Protegido
( ) Formación Laboral

Provincia del Establecimiento o del Instituto al que asiste: CORDOBA

Datos de la Escuela / Instituto / Universidad / Escuela Diferencial

Nombre Establecimiento Educativo:

Incorporado a la enseñanza Oficial?: ( ) SI ( ) No Clave Única de Establecimiento (CUE):

Es Alumno Regular?: ( ) SI ( ) No

Fecha Inicio Ciclo Lectivo:

Fecha de Emisión: Sello del Establecimiento Firma y Sello Director o Responsable

Datos del Tratamiento de Rehabilitación / Maestro Particular / Taller Protegido / Formación Laboral

Nombre del Instituto de Rehabilitación / Maestro Particular / Profesional Médico / Talleres Protegidos / Formación Laboral:

Fecha Inicio Rehabilitación / Enseñanza Particular:

CUIL / CUIT del Profesional o Instituto:

Tipo y Nº de Matrícula, Legajo o Registro del Profesional / Maestro Particular :

Fecha Emisión: Firma y Sello del Profesional /



Una vez impreso el Certificado Escolar, **deberá presentarlo ante el Establecimiento Educativo o Instituto de Rehabilitación, para que allí se completen todos los datos correspondientes y certifiquen el mismo.**

- Si en el sector "Datos de Escolaridad" usted completo Tipo de Certificado **Escolar / Superior o Diferencial**, autoridades del Establecimientos Educativo al que concurre su hijo, deberán completar los datos que figuran en el campo:
    - **Datos de la Escuela / Instituto / Universidad / Escuela Diferencial.**
- Si en el sector "Datos de Escolaridad" usted completo Tipo de Certificado **Especial**, las autoridades correspondientes deberán completar los datos que figuran en el campo:
    - **Datos del Tratamiento de Rehabilitación / Maestro Particular / Taller Protegido / Formación Laboral**.

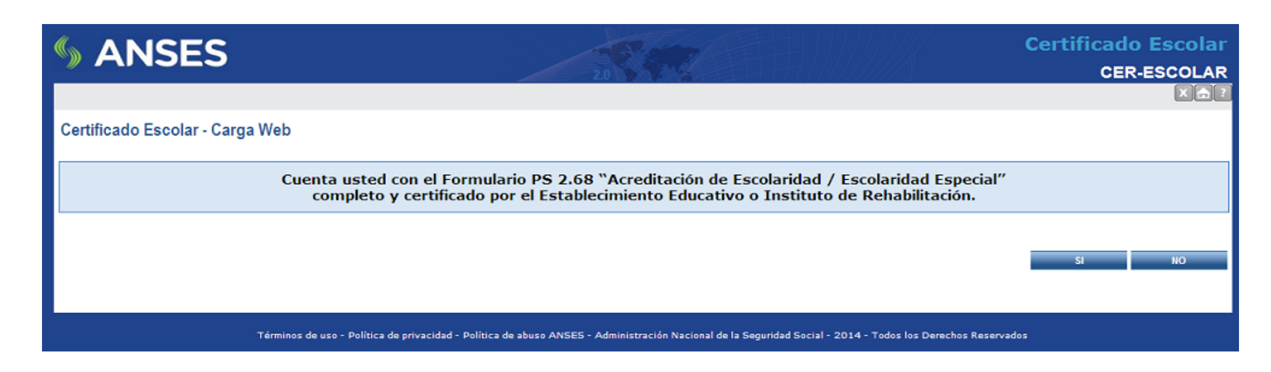
Una vez que el Establecimiento Educativo o Instituto de Rehabilitación complete y certifique el Formulario PS2.68, usted deberá escanear el Certificado Escolar y guardarlo como archivo en su PC (los tres tipos de archivo admitidos son GIF/ JPG / BMP).

Si el Formulario PS2.68 "Acreditación de Escolaridad / Escolaridad Especial" contiene OBSERVACIONES, deberá solicitar un turno a través de la página WEB de ANSES o llamando al 130 para presentarse en ANSES, junto con la documentación detallada en dicho cuadro. Sino tuviera Observaciones cuando haya escaneado el Formulario, deberá ingresar nuevamente a la página WEB de ANSES para remitir el mismo.



INGRESO DEL CERTIFICADO ESCOLAR PARA REMITIR A ANSES

Ingresar a la Aplicación en donde se abrirá la siguiente pantalla:



Como Usted ya cuenta con el Formulario completo deberá presionar el botón 

Allí observará la siguiente pantalla:



Deberá comenzar a completar todos los datos:

En el campo Nro. de Formulario, deberá colocar el número que figura en la parte superior del Formulario PS 2.68 que usted imprimió y el Establecimiento Educativo certificó:



ANSES | Form. PS2 68 | Acreditación de Escolaridad/ Escolaridad Especial

Datos del Alumno / Paciente

CUIL: **20-41001029-2** Nro.de Formulario: 000430452

Apellido y Nombre: **ROMERO FACUNDO NICOLAS**

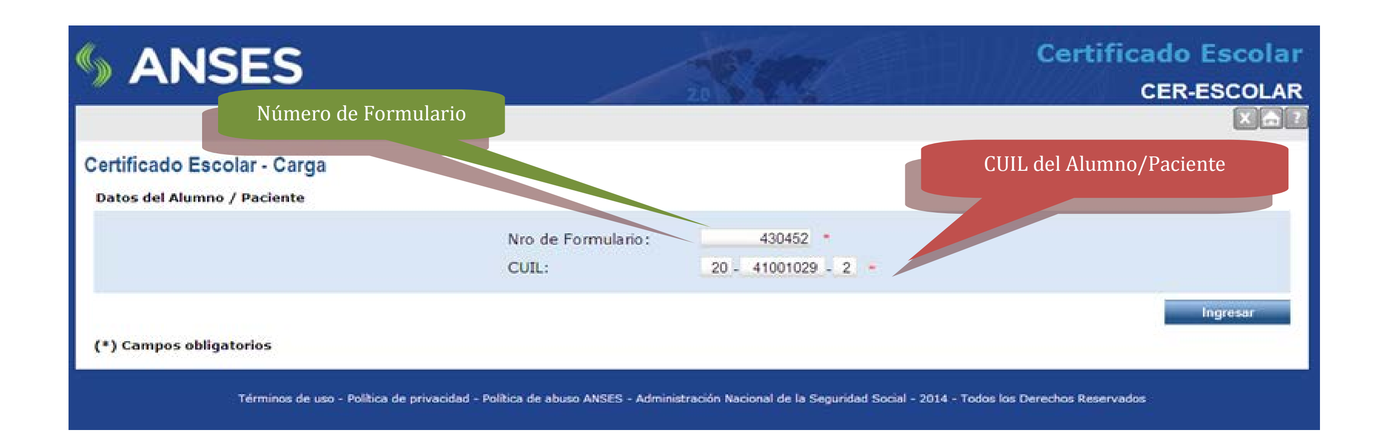
Fecha Nacimiento: 29/06/1998

Domicilio de Contacto: SAN MARTIN 74

Provincia: CORDOBA Localidad: CRUZ DEL EJE CP: 5280

Telefono: 3452698569 Correo Electrónico:





Cuando finalice la carga deberá presionar el botón en **Ingresar** donde visualizará la siguiente pantalla, que contiene todos los datos del Alumno/Paciente y los datos que Usted registró al momento de realizar la Solicitud del Formulario:

ANSES
Certificado Escolar
CER-ESCOLAR

Certificado Escolar - Carga

Datos del Alumno / Paciente

Datos del Alumno/Paciente

Nro. de Formulario: 000430452
CUIL: 20-41001029-2
Apellido y Nombre: ROMERO FACUNDO NICOLAS
Fecha Nacimiento: 29/06/1998

Datos registrados por Usted al momento de realizar la solicitud del Formulario. Si algún dato no es correcto, puede modificarlo.

Datos de Escolaridad

Ciclo Lectivo: 2013 *
Tipo Certificado: Escolar *
Tipo Nivel: Primaria / EGB * Grado: 5
Tipo Escolaridad: Normal *
Provincia del Establecimiento o del Instituto al que asiste: CORDOBA *

Datos de la Escuela / Instituto / Universidad / Escuela Diferencial

¿Incorporado a la enseñanza Oficial? <> *
Clave Unica de Establecimiento (CUE)/ANEXO: * Nombre Establecimiento Educativo:
¿Es Alumno Regular? <> * Fecha de Emisión: / / *

Adjuntar Imágen del Certificado

Examinar... Tipos de Imagenes admitidos : GIF / JPG / BMP

Datos ANSES / Observaciones

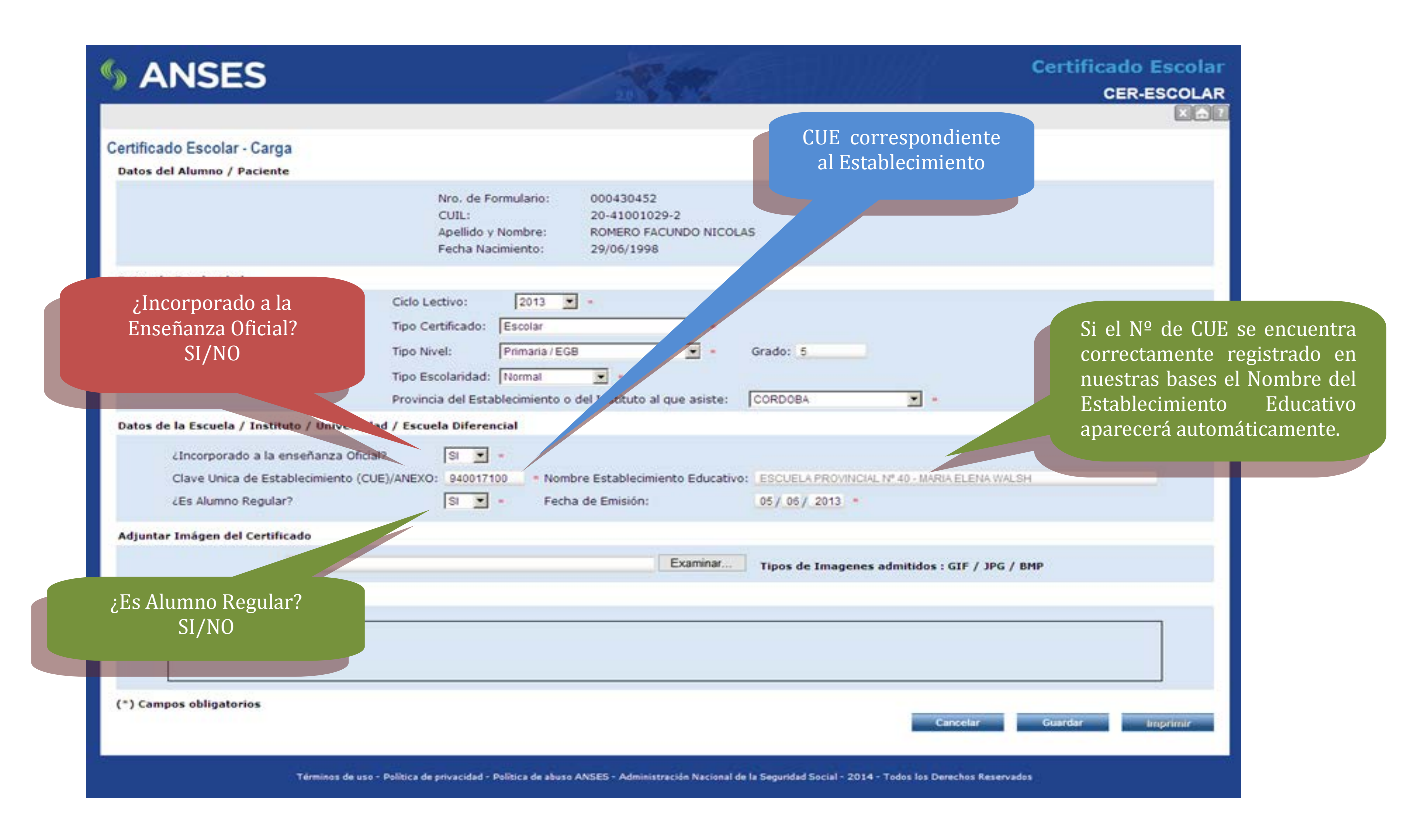
(*) Campos obligatorios

Cancelar Guardar Imprimir

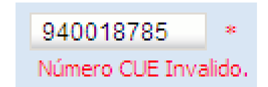
Términos de uso - Política de privacidad - Política de abuso ANSES - Administración Nacional de la Seguridad Social - 2014 - Todos los Derechos Reservados

- Si en el campo "Datos de Escolaridad" Usted completó Tipo de Certificado **Escolar / Superior o Diferencial**, deberá completar los datos que figuran en el campo:
    - **Datos de la Escuela / Instituto / Universidad / Escuela Diferencial de acuerdo a lo certificado por el Establecimiento Educativo.**





Si al momento de realizar la carga Usted observa que al ingresar el CUE sale el siguiente mensaje:



Corresponde a que el Nº CUE no es correcto según la información de nuestras Bases, verifique el número y vuelva a ingresarlo.

Si al momento de realizar la carga Usted observa que al ingresar el CUE sale el siguiente mensaje:

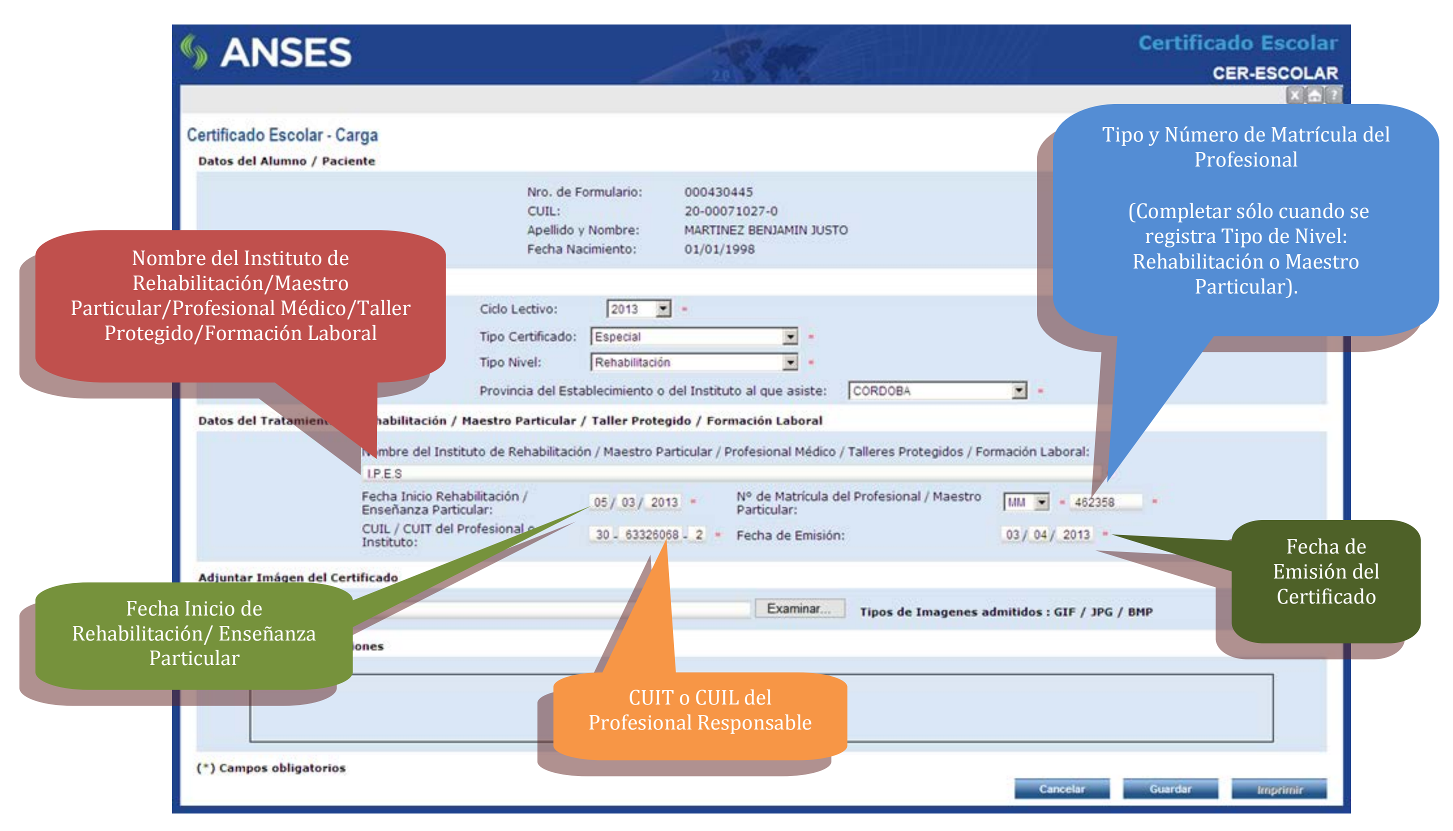


Corresponde a que en nuestras bases el CUE ingresado no está informado para el Nivel Escolar que Usted registró, verifique con el Establecimiento Educativo que el CUE sea el correcto.

- Si en el campo “Datos de Escolaridad” Usted completó Tipo de Certificado **ESPECIAL**, deberá completar los datos que figuran en el campo:



- **Datos del Tratamiento de Rehabilitación / Maestro Particular / Taller Protegido / Formación Laboral**

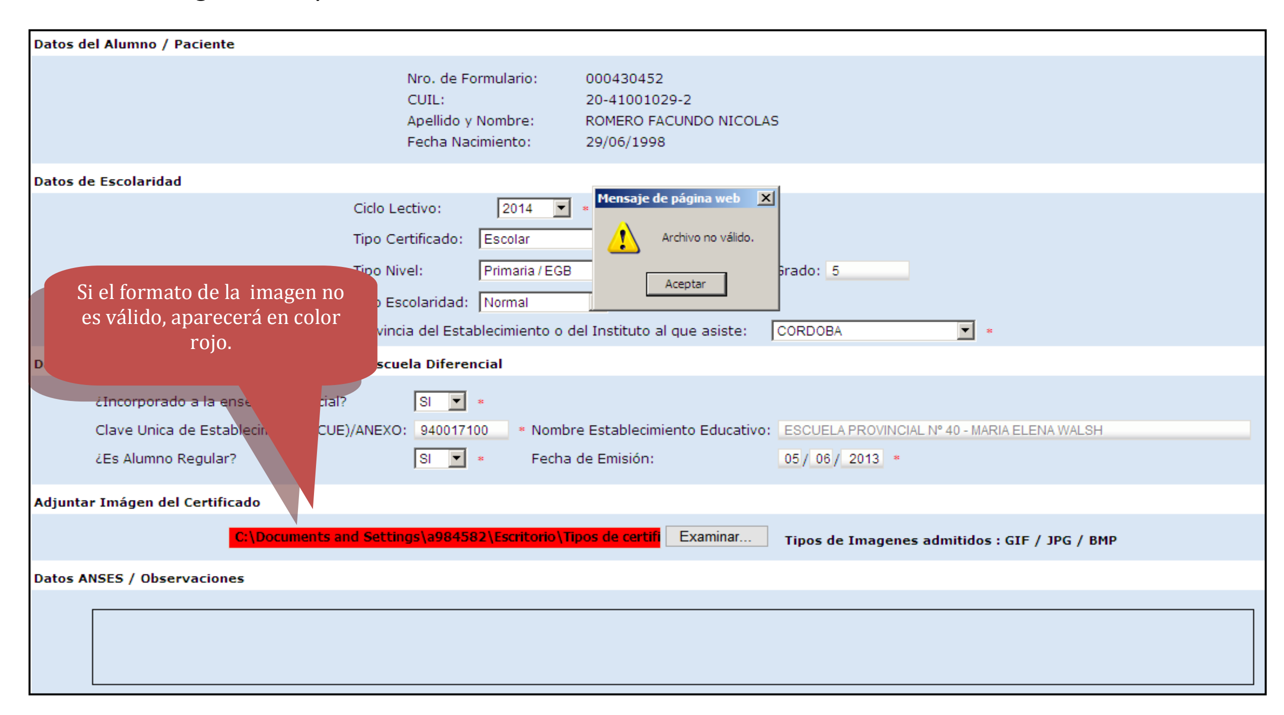


Una vez que haya completado todos los datos correspondientes al Establecimiento Educativo o Tratamiento de Rehabilitación, deberá adjuntar la imagen del Formulario PS 2.68 escaneado presionando el botón Examinar... para encontrar la imagen del Formulario guardada en su PC.

ANSES
Certificado Escolar
CER-ESCOLAR
Certificado Escolar - Carga
Datos del Alumno / Paciente
Nro. de Formulario: 000430452
CUIL: 20-41001029-2
Apellido y Nombre: ROMERO FACUNDO NICOLAS
Fecha Nacimiento: 29/06/1998
Datos de Escolaridad
Ciclo Lectivo: 2013
Tipo Certificado: Escolar
Tipo Nivel: Primaria / EGB
Grado: 5
Tipo Escolaridad: Normal
Provincia del Establecimiento o del Instituto al que asiste: CORDOBA
Datos de la Escuela / Instituto / Universidad / Escuela Diferencial
¿Incorporado a la enseñanza Oficial? SI
Clave Unica de Establecimiento (CUE)/ANEXO: 940017100
Nombre Establecimiento Educativo: ESCUELA PRO... - MARIA ELENA WALSH
¿Es Alumno Regular? SI
Fecha de Emisión: 05 / ... / 2013
Adjuntar Imágen del Certificado
Examinar...
Tipos de Imagenes admitidos : GIF / JPG / BMP
Datos ANSES / Observaciones
(*) Campos obligatorios
Cancelar
Guardar
Imprimir
Presionar el botón EXAMINAR, para adjuntar la imagen del Formulario guardado en su PC
Términos de uso - Política de privacidad - Política de abuso ANSES - Administración Nacional de la Seguridad Social - 2014 - Todos los Derechos Reservados



Si adjunta un archivo con una extensión no válida distinta a GIF o JPG o BMP, el sistema le mostrará la siguiente leyenda:



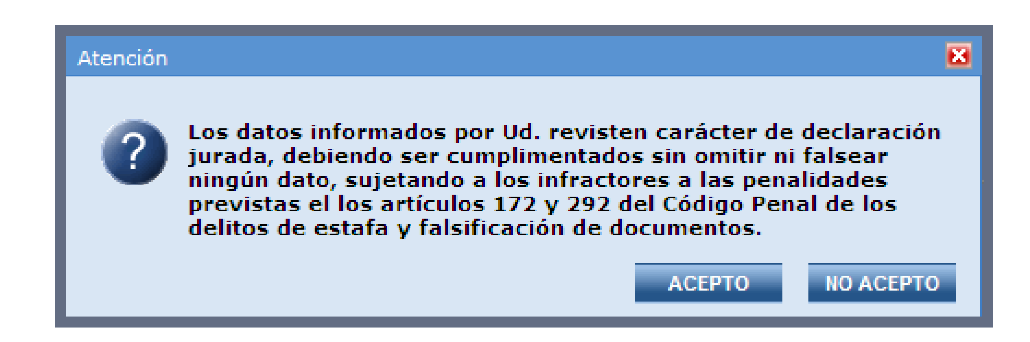
El archivo deberá estar guardado en Formato GIF o JPG o BMP, de esa forma aparecerá sombreado en color verde

ANSES
Certificado Escolar
CER-ESCOLAR
Certificado Escolar - Carga
Datos del Alumno / Paciente
Nro. de Formulario: 000430452
CUIL: 20-41001029-2
Apellido y Nombre: ROMERO FACUNDO NICOLAS
Fecha Nacimiento: 29/06/1998
Datos de Escolaridad
Ciclo Lectivo: 2014
Tipo Certificado: Escolar
Tipo Nivel: Primaria / EGB
Grado: 5
olaridad: Normal
del Establecimiento o del Instituto al que asiste: CORDOBA
a Diferencial
Si el formato de la imagen es válido (GIF/JPG/BMP), aparecerá en color verde.
SI
Clave Unica de Establ E)/ANEXO: 940017100
Nombre Establecimiento Educativo: ESCUELA PROVINCIAL Nº 40 - MARIA ELENA WALSH
¿Es Alumno Regular? SI
Fecha de Emisión: 05 / 06 / 2013
Adjuntar Imágen del Certificado
C:\Documents and Settings\a984582\Escritorio\logo-anses.jpg
Examinar...
Tipos de Imagenes admitidos : GIF / JPG / BMP
Datos ANSES / Observaciones
(*) Campos obligatorios
Cancelar
Guardar
Imprimir
Términos de uso - Política de privacidad - Política de abuso ANSES - Administración Nacional de la Seguridad Social - 2014 - Todos los Derechos Reservados

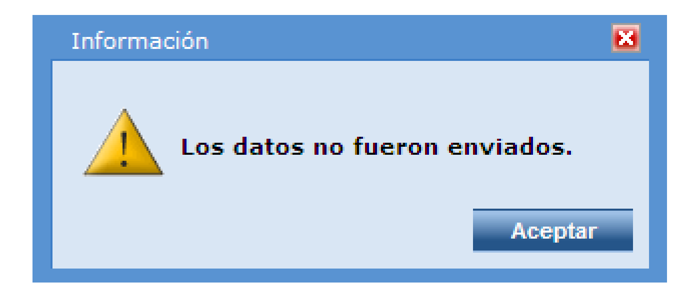


Una vez adjuntado el formulario deberá presionar el botón 

Al guardar la información cargada, se abrirá un cartel advirtiendo las penalidades previstas por el Código Penal por los delitos de estafa y falsificación u omisión de la información brindada por Usted en el presente formulario:



Si presiona el botón NO ACEPTO aparecerá en la pantalla el siguiente cartel y volverá otra vez al certificado cargado.

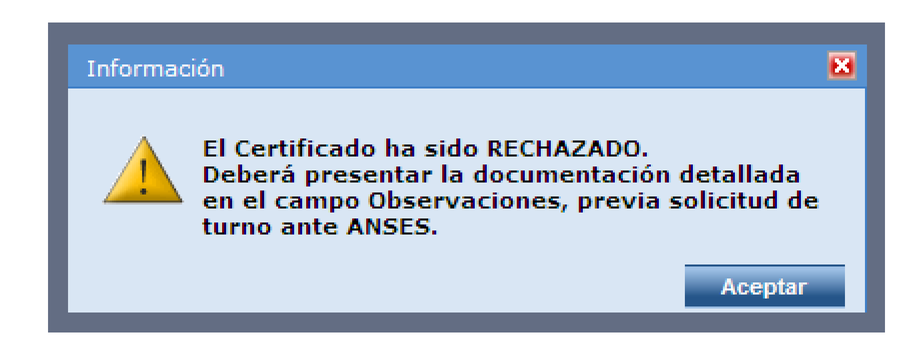


Si presiona el botón ACEPTO y si los datos correspondientes a su hijo **NO** se encuentran correctamente registrados en nuestra Base de datos, en el campo Observaciones aparecerá una leyenda que le indicará qué documentación deberá presentar personalmente en la Unidad de Atención Integral de ANSES, por ejemplo:

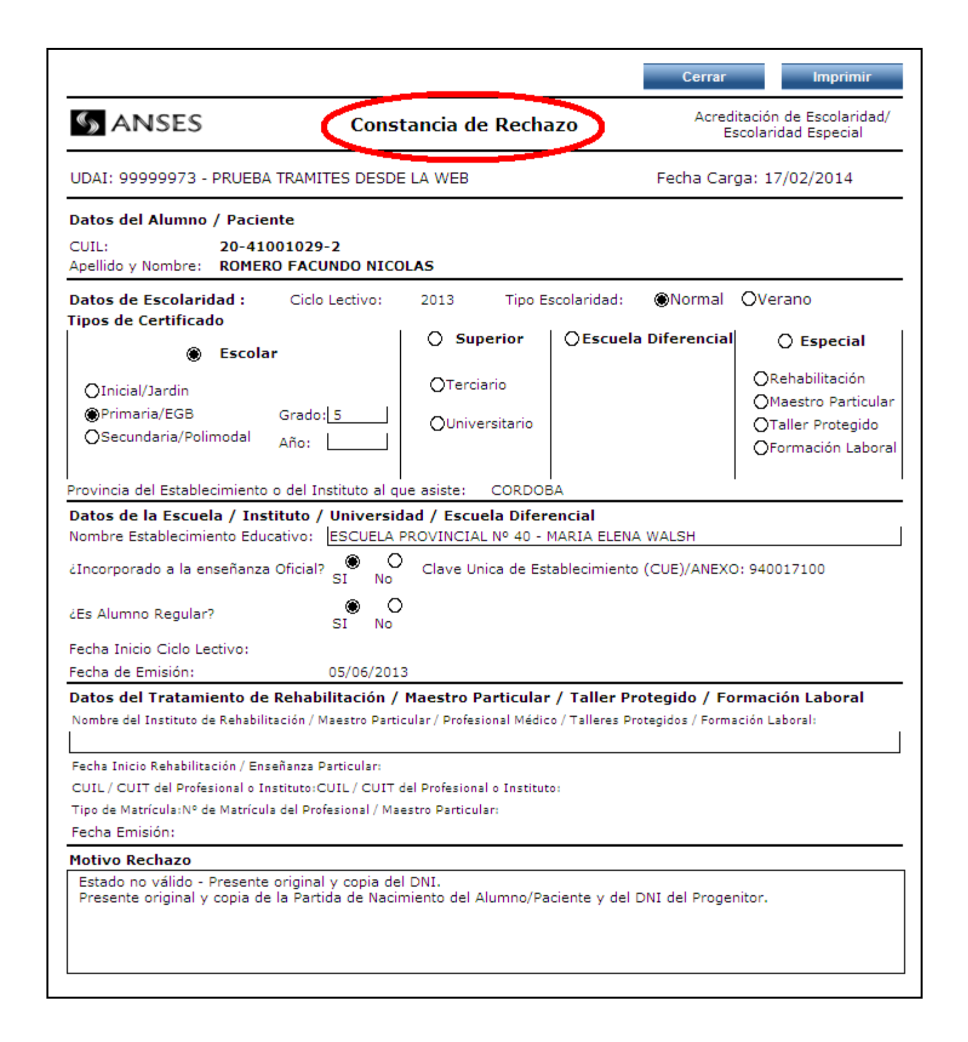
Junto con el certificado escolar presente original y copia del DNI del Alumno / Paciente.
Junto con el certificado escolar presente original y copia de la Partida de Nacimiento del Alumno / Paciente y original y copia los DNI de los progenitores.



El Aplicativo le mostrará un cartel con el siguiente mensaje:



Usted deberá presionar el botón Aceptar e imprimir la **Constancia de Rechazo** presionando el botón Imprimir



Cerrar Imprimir

ANSES **Constancia de Rechazo** Acreditación de Escolaridad/ Escolaridad Especial

UDAI: 99999973 - PRUEBA TRAMITES DESDE LA WEB Fecha Carga: 17/02/2014

Datos del Alumno / Paciente

CUIL: **20-41001029-2**
Apellido y Nombre: **ROMERO FACUNDO NICOLAS**

Datos de Escolaridad : Ciclo Lectivo: 2013 Tipo Escolaridad: (●) Normal ( ) Verano

Tipos de Certificado

(●) **Escolar**
( ) Inicial/Jardin
(●) Primaria/EGB Grado: 5
( ) Secundaria/Polimodal Año:

( ) **Superior**
( ) Terciario
( ) Universitario

( ) **Escuela Diferencial**

( ) **Especial**
( ) Rehabilitación
( ) Maestro Particular
( ) Taller Protegido
( ) Formación Laboral

Provincia del Establecimiento o del Instituto al que asiste: CORDOBA

Datos de la Escuela / Instituto / Universidad / Escuela Diferencial

Nombre Establecimiento Educativo: ESCUELA PROVINCIAL Nº 40 - MARIA ELENA WALSH

¿Incorporado a la enseñanza Oficial? (●) SI ( ) No Clave Unica de Establecimiento (CUE)/ANEXO: 940017100

¿Es Alumno Regular? (●) SI ( ) No

Fecha Inicio Ciclo Lectivo:
Fecha de Emisión: 05/06/2013

Datos del Tratamiento de Rehabilitación / Maestro Particular / Taller Protegido / Formación Laboral

Nombre del Instituto de Rehabilitación / Maestro Particular / Profesional Médico / Talleres Protegidos / Formación Laboral:

Fecha Inicio Rehabilitación / Enseñanza Particular:
CUIL / CUIT del Profesional o Instituto:CUIL / CUIT del Profesional o Instituto:
Tipo de Matrícula:Nº de Matrícula del Profesional / Maestro Particular:
Fecha Emisión:

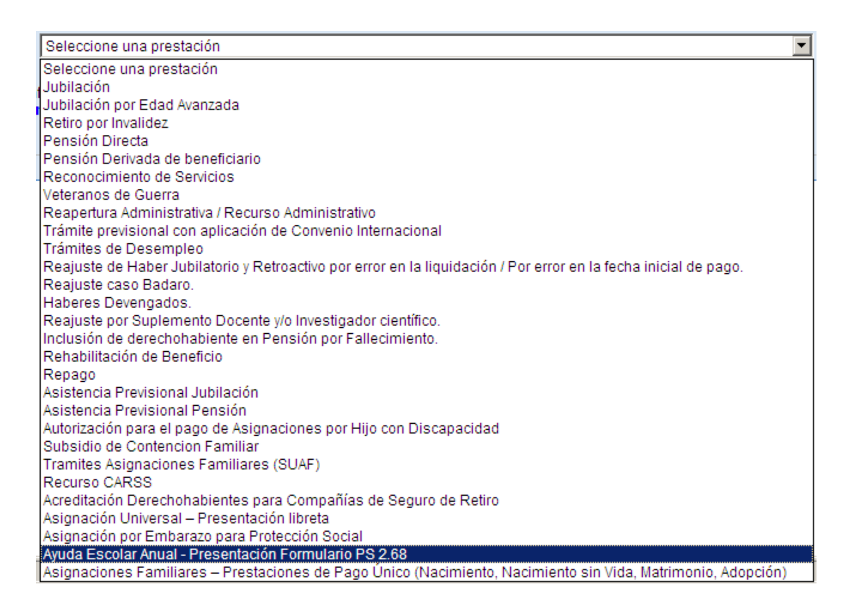
Motivo Rechazo

Estado no válido - Presente original y copia del DNI.
Presente original y copia de la Partida de Nacimiento del Alumno/Paciente y del DNI del Progenitor.

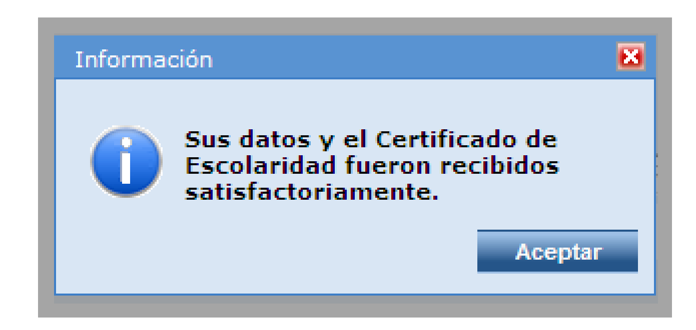
Deberá solicitar un TURNO (a través de la página de ANSES: www.anses.gob.ar o llamando telefónicamente al 130), seleccionando la prestación: **Ayuda Escolar Anual – Presentación**



Formulario PS2.68 para presentar personalmente el Formulario PS2.68 "Acreditación de Escolaridad/Escolaridad Especial" en la Unidad de Atención Integral de ANSES seleccionada por Usted al momento de solicitar el turno, recuerde presentar toda la documentación que se le requirió en el Campo Observaciones.



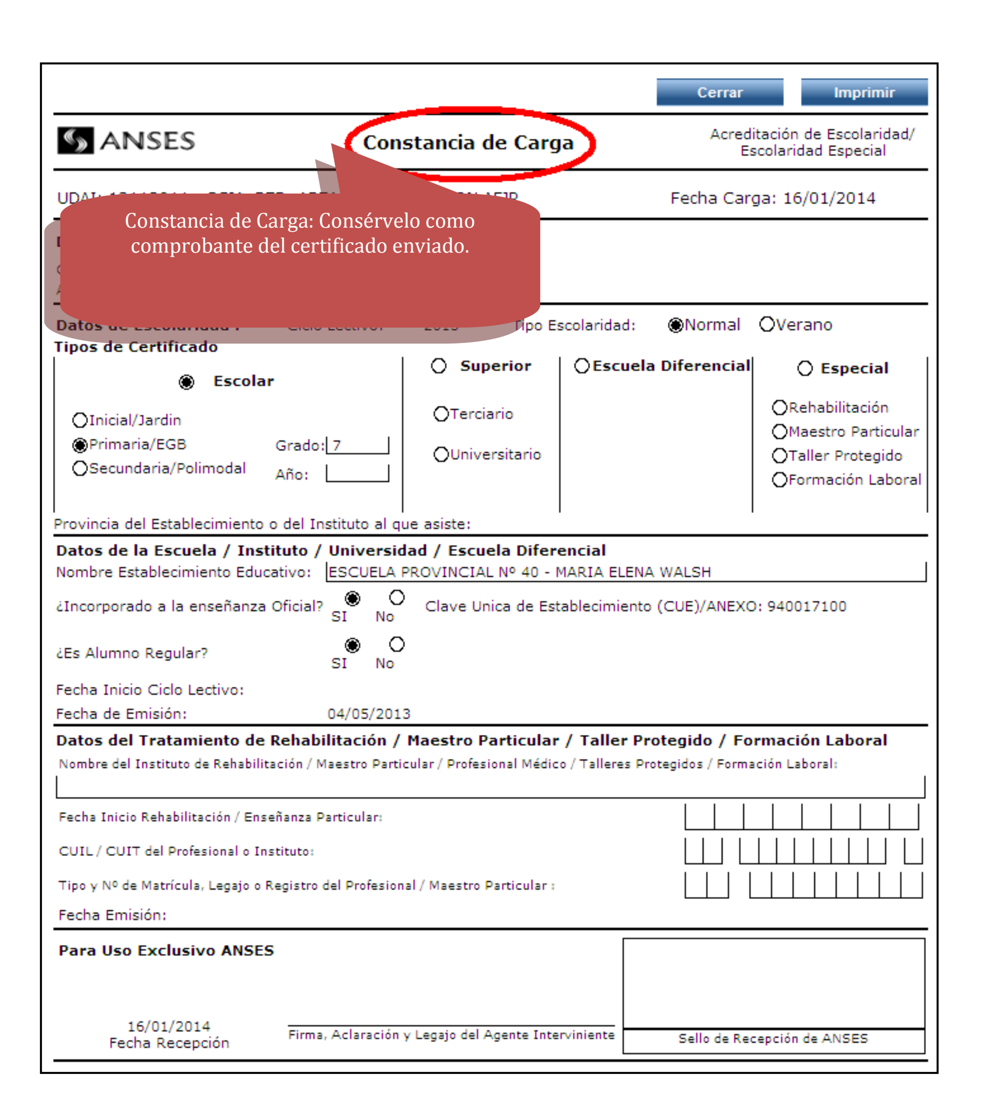
Si los datos correspondientes a su hijo se encuentran correctamente registrados en nuestra Base de datos el sistema le mostrará un cartel con el siguiente mensaje:



Usted deberá presionar el botón Aceptar e imprimir la **Constancia de Carga** presionando el botón Imprimir

Le recomendamos que conserve la Constancia de Carga, para cualquier tipo de consulta o reclamo que deba realizarnos.





Cerrar | Imprimir

ANSES — **Constancia de Carga** — Acreditación de Escolaridad/ Escolaridad Especial

Fecha Carga: 16/01/2014

Tipo Escolaridad: ◉Normal ○Verano

Tipos de Certificado

◉ **Escolar** — ○Inicial/Jardin — ◉Primaria/EGB — ○Secundaria/Polimodal — Grado: 7 — Año:

○ **Superior** — ○Terciario — ○Universitario

○**Escuela Diferencial**

○ **Especial** — ○Rehabilitación — ○Maestro Particular — ○Taller Protegido — ○Formación Laboral

Provincia del Establecimiento o del Instituto al que asiste:

Datos de la Escuela / Instituto / Universidad / Escuela Diferencial

Nombre Establecimiento Educativo: ESCUELA PROVINCIAL Nº 40 - MARIA ELENA WALSH

¿Incorporado a la enseñanza Oficial? ◉ SI ○ No — Clave Unica de Establecimiento (CUE)/ANEXO: 940017100

¿Es Alumno Regular? ◉ SI ○ No

Fecha Inicio Ciclo Lectivo:

Fecha de Emisión: 04/05/2013

Datos del Tratamiento de Rehabilitación / Maestro Particular / Taller Protegido / Formación Laboral

Nombre del Instituto de Rehabilitación / Maestro Particular / Profesional Médico / Talleres Protegidos / Formación Laboral:

Fecha Inicio Rehabilitación / Enseñanza Particular:

CUIL / CUIT del Profesional o Instituto:

Tipo y Nº de Matrícula, Legajo o Registro del Profesional / Maestro Particular :

Fecha Emisión:

Para Uso Exclusivo ANSES

16/01/2014 Fecha Recepción — Firma, Aclaración y Legajo del Agente Interviniente — Sello de Recepción de ANSES

Si además desea guardar una copia de la Constancia de Carga o Constancia de Rechazo en su PC deberá seleccionar de la Ventana Imprimir, la impresora "Microsoft XPS Document Writer" ingresando un nombre de archivo que identifique el Certificado Escolar.

